***Richiesta erogazione contributi per le emittenti radiotelevisive locali e le testate giornalistiche on line locali. Saldo.***

Alla Regione del Veneto

Direzione Comunicazione e Informazione

Fondamenta S. Lucia, Cannaregio, 23

30121 Venezia (VE)

PEC: [comunicazioneinformazione@pec.regione.veneto.it](mailto:comunicazioneinformazione@pec.regione.veneto.it)

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome | | nata/o il | nel Comune di | | Prov |
|  | |  |  | |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | | n. | Prov |
|  |  |  | |  |  |

in qualità di **titolare/legale rappresentante** dell’impresa/ente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impresa** | Denominazione/Ragione sociale | | Forma giuridica | | |
|  | |  | | |
| **Sede legale** | Comune | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati** | Codice fiscale | Partita IVA | | | |
|  |  | | | |

In riferimento alla emittente radiofonica (indicare se operante in onde medie e se presenta carattere comunitario) ...……………………………………..…………………………………………………………...

In riferimento alla emittente televisiva ……………………………………………………………………

o

In riferimento alla testata giornalistica *on line* ……………………………………………………………..

**CONSAPEVOLE** **delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della **conseguente decadenza dai benefici** concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

**quanto segue**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relazione attività svolta con riguardo ai criteri di valutazione previsti dal bando**  (*descrizione sintetica, chiara, completa e dettagliata delle attività promosse/realizzate)* | | | | | | | | | | |
| **Progetto/i per lo sviluppo dell’innovazione tecnologica e infrastrutturale con riferimento a piccole realtà territoriali locali, montane o comunque a zone circoscritte. (spese sostenute dal 1 gennaio 2021 al 31 agosto 2022)** (*descrizione progetto/attività*). | | | | |  | | | | | |
| **Spese correlate** (*indicazione delle singole voci di spesa come indicato all’art. 10, punto 2., lett. a) del Bando*) | | | | | | | | | | |
| **N. Fattura** | **Data Fattura** | **Denominazione fornitore** | **Descrizione bene/servizio e sua funzionalità rispetto al progetto** | | | **Importo bene/servizio**  **(IVA esclusa)** | **Modalità di pagamento[[1]](#footnote-1)** | **Data pagamento** | **Fattura elettronica[[2]](#footnote-2)** | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  | **Totale** | | |  |  |  |  | |
| **Iniziative volte a sostenere le trasmissioni nel campo sociale e sanitario (dal 1 gennaio 2021 al 31 agosto 2022)** (*indicare quali iniziative*).  **Anche attraverso la comunicazione d’emergenza negli ambiti (a titolo esemplificativo) sanitario, di protezione civile, di ordine pubblico e sicurezza** (i*ndicare se presente*).  **Anche con servizi rivolti ai non vedenti e non udenti** (*indicare se presenti*). | | | |  | | | | | |
| **Avere attivato o attivare (dal 1 gennaio 2021 al 31 agosto 2022), apposite forme di aggregazione attraverso consorzi e altre forme consortili** (*indicare gli estremi degli atti* *e le forme di aggregazione*). | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati aziendali** (*descrizione chiara, completa e dettagliata*) | |
| **Presenza in sede aziendale, alla data di presentazione della domanda di giornalisti a tempo indeterminato e determinato, inclusi i contratti part-time e di apprendistato** (i*ndicare i giornalisti, la data di assunzione e di fine rapporto di lavoro e la tipologia del rapporto di lavoro con relativo CCNL*). |  |
| **Presenza in sede aziendale, alla data di presentazione della domanda di dipendenti a tempo indeterminato e determinato, inclusi i contratti part-time e di apprendistato** (*indicare i dipendenti, la data di assunzione e di fine rapporto di lavoro e la tipologia del rapporto di lavoro con relativo CCNL*). |  |

Data Firma

*(****apporre firma digitale e allegare documento di identità in corso di validità del dichiarante*)**

**N.B.: Va presentata una singola dichiarazione per ciascuna emittente radiotelevisiva o testata giornalistica on line.**

Allegare documento di identità in corso di validità del dichiarante.

1. *Nella sezione “Modalità di pagamento” indicare, il tipo di attestazione dell’avvenuto pagamento, come previsto dall’art. 10, punto 2., lettera a) del Bando.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Nel caso di fattura elettronica inserire “X”.* [↑](#footnote-ref-2)